基于“肺主气司呼吸”理论运用耳部综合疗法联合虎符铜砭刮痧治疗1例支原体肺炎后咳嗽患者的中医护理体会

杨玉华[1]，刘丽娜[2]，彭艳霞[2]，谭娟[1]

（1.中国中医科学院西苑医院心血管科，北京，100091；2.中国中医科学院西苑医院山西医院心血管科，山西太原 030024）

摘要：本文总结了1例支原体肺炎后咳嗽患者的中西医结合护理经验，基于“肺主气司呼吸”理论，重点探讨耳部综合疗法联合虎符铜砭刮痧在治疗支原体肺炎后咳嗽中的应用及护理体会。通过临床实践，发现该疗法可有效提高临床治疗效果，缓解咳嗽症状，改善患者生活质量，具有较高的临床应用价值。

关键词：肺主气司呼吸；耳部综合疗法；虎符铜砭刮痧；支原体肺炎咳嗽；中医护理

Experience of Nursing a Patient with Post - Mycoplasma Pneumonia Cough Uses Comprehensive Auricular Therapy and Tiger Tally Copper Scraping Based on the Theory of " Lung Regulates Qi and Respiration"

Yang Yuhua[1], Liu Lina[2], Peng Yanxia[2], Tan Juan[1]

(1. Department of Cardiology, Xiyuan Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100091;

2. Department of Cardiology, Shanxi Hospital of Xiyuan Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Taiyuan, Shanxi, 030024)

ABSTRACT: This article summarizes the integrated traditional Chinese and Western medicine nursing experience of a patient with post-mycoplasma pneumonia cough. Based on the theory of "the lung governing qi and controlling respiration," it focuses on the application and nursing insights of combined auricular therapy and Tiger-Fu copper scraping in the treatment of post-mycoplasma pneumonia cough. Clinical practice has demonstrated that this therapy can effectively enhance clinical treatment outcomes, alleviate cough symptoms, and improve the patient's quality of life, showcasing significant clinical application value.

KEY WORDS: The lung governs qi and controls respiration; Comprehensive ear therapy; Tiger - tally copper scraping therapy; Cough due to mycoplasma pneumonia; Traditional Chinese medicine nursing.

支原体肺炎后咳嗽是支原体肺炎患者常见的后遗症，主要表现为持续性干咳或咳痰， 咳嗽是肺系疾病最常见的症状，咳嗽作为人体保护性生理反应，在维持气道通畅方面起着重要作用，但是反复、长期、剧烈的咳嗽会引起尿失禁、失眠、抑郁等症状，严重影响患者的生活质量。现代医学认为炎症介质等刺激因子可触发咳嗽感受器产生神经冲动，并传至延髓咳嗽中枢，经传出神经引起呼吸肌运动，进而产生咳嗽，中医认为，肺主气司呼吸，肺失宣降则气机失调，导致咳嗽迁延不愈，大肠传导失司，常表现为便秘或便溏 。耳穴作为人体各部位在耳廓上的反应点，与经络、脏腑密切相关，耳部综合疗法是指在耳郭上综合运用按摩、放血、贴压等多种刺激手段实施治疗[1],通过这些刺激，可以有效疏通经络、调节气血，从而达到治疗疾病的目的，虎符

铜砭刮痧其机制在于借助特制的器械，对皮肤经络穴位进行有针对性的刺激，这种刺激能够将皮下甚至深层组织及内脏的病邪呈现于表、通达于外，从而达到祛除邪气，疏通经络，行气活血，增强脏腑功能，调动卫气的作用[2]，将耳部综合疗法与虎符铜砭刮痧联合应用，作为极具特色的中医外治疗法，二者相辅相成，优势互补，共同发挥疏通经络、调节气血、宣畅肺气、止咳平喘的作用。本文结合临床实践总结了基于“肺主气司呼吸”理论运用耳部综合疗法联合虎符铜砭刮痧治疗1例支原体肺炎后咳嗽患者的中医护理方案，并对其治疗效果进行了详细分析与阐述。

1 临床资料

1.1病史资料

患者男性，32岁，主因“间断咳嗽咳痰加活动后喘憋7天，加重3天”由门诊于2025年01月10日收入科，入院症见：患者神清，精神弱，自诉头晕，偶有胸闷呼吸困难，颈肩部酸困，咳嗽咳痰，痰黄质黏不易咳出，纳差喜冷饮，眠差，大便溏，小便可，舌暗红，苔黄腻，脉弦。

既往史：高血压2年余，反复多次服用中草药降压治疗，规律血压监测，血压控制一般，否认食物药物过敏史，一周前发热，体温高达38℃，自行口服磷酸奥司他韦治疗3天，后体温降至正常停药，仍有咳嗽，三天前咳嗽加重，为求进一步治疗收心病科，入院查体：T：37.3℃，P：77次/分。R：19次/分，BP：148/90mmHg，胸部CT：右肺中下叶炎症，右肺上中叶粟粒结节，血细胞分析5分类：血小板分布宽度升高，血小板平均体积降低；肾功四项；血肌酐降低，尿酸升高；血脂四项：同型半胱氨酸升高，腹部彩超：脂肪肝；肺炎支原体阳性，中医诊断：咳嗽，痰热郁肺证，西医诊断：支原体肺炎，治疗措施：中医以化痰祛瘀为主，西医以抗感染、化痰为主，中医特色疗法耳部综合疗法：耳部基本手法按摩3次/周，耳尖放血疗法2次/周，耳穴贴压2次/周，虎符铜砭刮痧1次/周，两种治疗方案总共治疗两周后，患者于2025年1月26日好转出院。

2 护理

2.1护理评估

2.1.1一般评估

入院查体，患者生命体征正常，心理社会状况良好，生活能力评分100分完全自理。

2.1.2呼吸困难评估

呼吸困难等级分为0～4级，临床症状越严重，等级评分越高。本例患者入院呼吸困难评估为2级。

2.1.3咳嗽评估

采用咳嗽评价表对患者进行评估，主动咳嗽力量分级：0级为无指令咳嗽；1级为气管内可闻及气流声但无咳嗽声；2级为可闻及很弱的咳嗽声音；3级为可闻及清晰的咳嗽声音；4级为可闻及强有力的咳嗽声音；5级为可进行多次强有力的咳嗽。本病例患者咳嗽分级为4级。

2.1.4大便评估

采用布里斯托大便分类法，该患者目前大便分型为第七型，详见表1.

表1　　布里斯托大便分类法

分型	形态
第一型	一颗颗硬球（很难通过）

第二型	香肠状，但表面凹凸
第三型	香肠状，但表面有裂痕
第四型	像香肠或蛇一样，且表面很光滑
第五型	断边光滑的柔软块状（容易通过）
第六型	粗边蓬松块，糊状大便
第七型	水状，无固体块（完全呈液体状）

注：第一型和第二型 表示有便秘，消化过程缓慢。第三型和第四型 是理想的便形，尤其第四型是最容易排便的形状。第五型至第七型 可能代表腹泻，食物在体内通过速度过快。

2.1.5中医四诊评估

中医四诊：

① 望诊：神志清楚，双目有神，面色如常，舌暗红，苔黄腻，中等量黄黏痰。
② 闻诊：咳嗽频繁，咳声较响，呼吸声粗。

③ 问诊：活动后喘息，喜冷饮，入睡困难。

④ 切诊：脉弦

2.2护理诊断

护理诊断包括：

①清理呼吸道无效——与呼吸道分泌物增多有关

②睡眠形态紊乱——与咳嗽影响睡眠有关

③气体交换受阻——痰液粘稠不易咳出有关

④便溏——与肠道菌群紊乱有关

2.3护理计划

针对患者存在相关因素，制定以下护理计划：

①根据患者辨证分型，运用整体护理理念，医护一体化模式为患者提供最佳护理方案。

②发挥中医特色技术优势针对该患者护理评估和护理诊断结果采用耳部综合疗法及虎符铜砭刮痧等中医外治法，使痰液有效排出，减少咳嗽症状，改善睡眠及呼吸困难等症状。

③发挥特色健康宣教，做好生活护理和饮食护理、康复护理及心理护理。

2.4护理实施

2.4.1中医特色护理

耳部基本手法按摩
原则：激活经气、疏导经脉、运行气血，进而起到调整内脏、平衡阴阳的功。
取穴：双侧耳部
治疗频次：每周3次，共干预2周
操作手法：①双手合掌，互搓掌心(劳宫穴)直至发热，然后双手五指并拢，以掌心顺时针按摩耳廓正面10～20次。
②双手食指置耳廓上部作固定，拇指指腹置耳背心的位置，然后以拇指指腹由后往前按摩耳背心10～20次。
③双手拇指或食指指腹，顺着耳后降压沟，由上往下按摩10～20次。

④将双手拇指置于耳垂后面以做固定，然后以食指指腹顺时针均匀按摩整个耳垂10～20次。

⑤四指并拢，用食指边缘搓、擦耳背降压沟及耳背肾、耳背脾、耳背肝、耳背肺等五脏穴的位置10～20次。

⑥用双手拇指、食指，夹捏耳朵尖端(耳尖穴)向外向上牵引提拉，手指一松一紧或一捏一放，以耳尖穴发热发红为准，一般提拉10～20次。

⑦双手拇指固定在耳后，用食指由上往下依次按压耳轮、对耳轮、三角窝、耳甲艇、耳甲腔等位置10～20次。

⑧“鸣天鼓”,用整个手掌心按住耳朵5～6 s，然后快速放开，以产生轻度弹响，重复3～5次(患有急性中耳炎的患者此步禁做)。耳穴按摩操结束，以患者耳朵微微发红、发热，并感舒适为度[3]。

注意事项：按摩力度要适中，以感到轻微酸胀为宜，避免用力过猛，耳部有伤口、炎症或皮肤病时不宜进行按摩。

选术思路：耳部穴位众多，与全身经络气血关系密切，通过对特定穴位进行刺激，可以达到疏通经络、调和气血、调节阴阳之功[3].

耳穴放血疗法

原则：疏通经络、调整阴阳、调和气血、镇静泄热、消炎止痛。

取穴：耳尖、扁桃体、肾上腺、轮4

治疗频次：每周2次，共干预2周

操作手法：①耳部按摩完毕后，常规消毒皮肤。

②左手拇、食指夹捏、固定耳郭上端，右手持针，对准耳穴迅速点刺，针尖刺入约 1-3 毫米深。

③以双手拇、食指轻挤针眼四周，使之出血如豆大，以棉球吸去，如此反复放血数滴。

⑤每次放血量视病情及体质情况而定，初次放血量为10 滴以上，治疗两次后放血量每次6-8 滴，放血完毕，如还在出血，可放置少许干棉球或压迫止血片刻

注意事项：（1）注意无菌操作，以免皮肤感染。刺血针具应做到一人一针，重复使用 时应严格消毒，最好用一次性采血针。

（2）各种出血性疾病、烈性传染病不宜采用。

（3）勤练操作手法，尽量作到动作轻、快、稳、准、以减少疼痛和不必要 的损伤.

选术思路：耳穴刺血疗法符合我国古代“刺络放血”的基本理论。《灵枢血络论》中明确 记载，古代称为“启脉”、“刺络”，后世称刺络放血，俗称“刺血疗法”。它根据“血实宜决之”、及“泻热出血”治疗原则而形成的理论。古代医家有“治其病必先去其
血”的论断现代医学认为，生命的基础是新陈代谢，而人体进行的新陈代谢有赖于健全的血液循环，营养物质和氧的运输靠血液流通运输。良好的血液循环能为机体营造良好的内环境，使之处于良性状态，从而保证人体健康。反之循环差、血运不良，可使组织和器官缺氧，处于恶性循环状态，于是“百病乃变化而生之说”，耳穴刺血具有疏通经络、调整阴阳、调和气血、镇静泄热、消炎止痛、去 瘀生新等作用。《素问·血气形志篇》曰：“凡治病、必先去其血”。凡属实热之症、 血瘀、邪实、热盛等所致的许多炎症、发热、眩晕、疼痛等症均可采用[4]。

耳穴贴压疗法

原则：达到调理脏腑、疏通气血。

取穴：肺、脾、胃、气管、支气管、神门、脾、咽喉、扁桃体、肾上腺

治疗频次：每周2次，共干预2周

操作手法：以单侧贴压为主选取穴位贴压，两耳交替，并叮嘱患者每天按压3～4次，每个穴位每次持续按压1～2 min。

注意事项：操作过程要保持手部和耳部皮肤的清洁，避免交叉感染，按压耳穴时力量要适中，避免过度刺激引起患者不适或损伤皮肤，治疗过程观察反应，如有不适或异常情况及时处理，压丸和胶布需定期更换，以保持清洁和粘性，避免引起皮肤过敏或感染。

选术思路：《灵枢·邪气脏腑病形》记载："十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍，其精阳之气，上走于目而为睛，其别气走于耳而为听。"表明耳是十二经脉交会的地方，耳穴通过经络与脏腑相连，脏腑病变反映在耳部，呈现阳性反应点，刺激耳穴引起经络感传现象，调和气血阴阳，祛除疾病[5]。

虎符铜砭刮痧

原则：调节肺经气血，化痰止咳，增强肺的功能，改善气血不畅

取穴：①背部首开四穴：大椎、膏肓、大抒、神堂，疏通背部阳脉。

②双侧手太阴肺经中府穴、云门穴、天府穴、侠白穴、尺泽穴、孔最穴、列缺穴、经渠穴、太渊穴、鱼际穴、少商穴，其中少商见血。

治疗频次：每周1次，每次刮拭时间40～50 min，每个穴位重点刮30 s,共干预2周。

操作方法：患者取坐位，充分暴露刮痧穴位，先涂精油，虎符铜砭刮痧板与皮肤成45°，依照先上后下、先左后右原则对穴位实行刮痧，手法不紧不慢，徐而和，顺着骨骼肌肉走向进行，使用合适力度将皮肤刮红、刮透，涂擦力度以患者舒适为宜，操作者记录患者治疗过程中的反应。

注意事项：刮痧前后不宜饮酒，不宜空腹，孕妇、哺乳期妇女慎用，尤其是腹部、腰部、骶部禁刮，操作中注意观察患者反应，如有不适及时处理，操作后注意保暖，天不要洗澡，清淡饮食，多饮用温开水促进毒素排出。

选术思路：虎符铜砭刮痧作为一种传统中医疗法，以其独特的理论和操作方法在疾病治疗中展现出一定优势。循经刮痧治疗咳嗽的选术思路基于中医经络气血理论，通过对特定经络的刺激，调节人体气血运行，达到治疗目的。

2.4.2常规护理

辩证施善

原则：清热化痰，宣肺止咳

食疗方：芦根薏苡仁粥：准备芦根30克，薏苡仁50克，粳米100克。芦根洗净切段，加水煎取汁液，与薏苡仁、粳米一同煮粥。芦根有清热生津、除烦止呕、利尿的作用，薏苡仁可利水渗湿、健脾止泻、除痹、排脓，此粥能清热化痰、健脾利湿。

饮食禁忌：应避免食用辛辣、温热、油腻、甜腻之品，如辣椒、羊肉、油炸食品、奶油蛋糕等，以防加重体内的热邪，使痰液更黏稠难咯，不宜饮酒，酒类性热，可助热生痰，加重病情。

用法：1次/日（晨起服用）

辩证施乐

原则：调节肺气的宣发和肃降

选取：商调式音乐其风格高亢悲壮、铿锵雄伟、肃劲嘹亮，对应五行中的"金"，与肺脏相通，可调节肺气的宣发和肃降，推荐曲目如《晚霞钟鼓》《铁血丹心》等。

用法：欣赏时间段是下午15：00-19：00。在中医理论中，这个时间段对应申时、酉时，此时太阳逐渐西下，自然界的金气最为旺盛，而人体内的肺气也在此时间段内最为活跃。选择在这个时候聆听商音乐曲，能够更好地促进肺气的宣发与肃降，达到事半功倍的养生效果。

辩证施养

原则：增强肺脏功能，促进痰液排除

选取：八段锦由八个动作组成，如双手托天理三焦、五劳七伤往后瞧等，动作舒展，能引导气息运行，调节脏腑功能。练习时要求呼吸均匀、顺畅，通过呼吸的

调节，可以增强肺部的呼吸功能，促进痰液排出，缓解痰热郁肺的症状，每天进行1-2遍练习，每遍大约15-20分钟。

康复锻炼

原则：增加膈肌的活动度，提高肺的通气量

选取：呼吸康复操如表2。

频次：每日进行1次。

表2　　　　呼吸康复操

训练项目	训练步骤
抬头哈腰	吸气，双臂上举，抬头望天，呼气俯身下腰，双手尽力向下
东张西望	双手叉腰，头向左后上方旋转，注意呼吸配合，吸气回至原位；呼气头向右后上方旋转，吸气回正
耸肩缩胛	双手自然下垂，肩关节上提，往后旋转；肩关节上提，往前旋转；配合呼吸，上提时吸气，旋转下落时呼气
扩胸展肩	肩关节前屈，屈肘90°，吸气，肩关节水平外展，呼气内收至两臂靠拢
屈肘转体	肩外展，屈肘，双手平行置于胸前，躯干向左旋转，头颈同步，吸气回到中立位；呼气，躯干向右旋转，吸气回正
举托侧屈	左手叉腰，右手举过头顶，呼气，躯干向左侧屈，吸气，回至中立位；转换方向，呼气，躯干向右侧屈，吸气，回正
弓步运动	左脚向前跨步，屈膝前弓膝盖不超过脚尖，右腿自然蹬直；保持躯干中立位；转换方向，左右腿轮替，用力时呼气，放松时吸气
原地踏步	活动全身肌群，立位下，前臂放于腰间，原地大踏步，上肢自然摆动，手臂和腿尽可能大范围活动，自然呼吸，切勿屏气

2.5护理评价

经治疗两个疗程后，咳嗽症状好转，咳嗽评分量表评分为1级，呼吸困难评分0级，大便可成型，睡眠改善，详见表3。

表3　疗效评估表

评估时间	咳嗽评估	咳痰	呼吸困难评估	食欲	睡眠质量	大便分类
1月10日	4级	有	2级	纳差	欠佳	第七型
1月13日	3级	有	2级	纳差	好转	第六型
1月16日	2级	有	1级	好转	好转	第六型
1月18日	2级	少量	1级	好转	好转	第五型
1月22日	1级	好转	0级	正常	正常	第五型
1月25日	1级	好转	0级	正常	正常	第四型

2.6结果和随访

患者出院一周后进行电话随访，患者咳嗽、呼吸困难未再出现，大便成型，再次给予患者居家康复指导。

3 讨论

支原体肺炎后咳嗽迁延不愈的发病机制较为复杂，目前认为可能与气道炎症、气道高反应性、神经调节功能紊乱等因素有关。西医治疗主要针对上述发病机制进行对症处理，但由于其无法从根本上调节机体的整体功能状态，因此疗效有限。

中医认为，咳嗽是肺系疾病的主要症状之一，其发生与肺的功能密切相关。“肺主气司呼吸”，肺通过其宣发和肃降功能，调节着人体的气机和呼吸运动。外感与内伤因素导致肺失宣降，肺气上逆，进而引发咳嗽[6]。对于支原体肺炎后咳嗽迁

延不 愈的患者，多因久病耗伤肺气，肺气虚则卫外不固，易受外邪侵袭，且肺失宣降，痰液难以排出，从而导致咳嗽反复发作，缠绵难愈。

耳穴综合疗法是通过刺激耳部穴位来调节人体脏腑经络气血功能的一种治疗方法。耳部是人体经络气血汇聚之处，与全身脏腑组织器官有着密切的联系，《黄帝内经》谓："耳者，宗脉之所聚也",耳与经脉、内脏联络密切，其正面遍布了一百余个可以代表人体五脏六腑、四肢百骸的穴位，所以通过按摩双耳、耳穴刺血、耳穴贴压等中医外治法，直接刺激对应的穴位，可以激活经气、疏导经脉、运行气血，进而起到调整内脏、平衡阴阳的功效,从而达到止咳平喘的目的。

刮痧是一种外治方式，其主要原理是通过刺激腧穴来打开经络、平衡身体的气血[6]，本案例中的虎符铜砭刮痧疗法，以通为治，以通为补，以通为泻。其机制为通过器械刺激皮肤经络穴位，将皮下乃至深层组织、内脏之邪气呈现于表、通达于外，从而达到祛除邪气，疏通经络，行气活血，增强脏腑功能，调动卫气的作用，虎符铜砭由黄铜所制，黄铜是非常好的传气导体，刮拭部位升温速度快，较其他刮痧工具易出痧；且黄铜颜色属土，土能生肺金，金足生肾水，母强子壮；黄铜还具备抗菌功能，虎符铜砭刮痧在打通人体经脉后，可打开细胞之间间距，改善血管内外渗透压，使"黑痧"流出，毒素排出体外，达到以通为治、开泄腠理、祛邪治病的目的[7] 。

肺与大肠相表里，支原体感染后久咳伤脾，脾虚生湿，痰湿上泛于肺则咳嗽，下注肠道则便溏，耳穴综合疗法调节脏腑功能，虎符铜砭刮痧疏通体表经络，两者再结合可加速痰热消散和肠道功能恢复[15]。

综上所述，基于中医"肺主气司呼吸"理论，耳穴综合疗法联合虎符铜砭刮痧治疗支原体肺炎后咳嗽是一种安全、有效的治疗方法,该方法通过调节脏腑功能、疏经通络、活血化淤，能够有效缓解咳嗽、呼吸困难、失眠、便溏等症状，改善患者生活质量，其操作简单、无副作用、患者易于接受，为临床治疗支原体肺炎后咳嗽提供了新的思路和方法，值得临床推广应用。

参考文献

[1] 彭胜，张斯清，王玉玲. 耳穴疗法镇痛的研究进展. 中华现代护理杂志，2021，27(11):1536-1540. DOI:10.3760/cma.j.cn115682-20201021-05849

Peng Sheng, Zhang Siqing, Wang Yuling. Research Progress on Auricular Point Therapy for Analgesia. Chinese Journal of Modern Nursing, 2021, 27(11):1536-1540. DOI:10.3760/cma.j.cn115682-20201021-05849

[2] 郑静霞,张利娟,吴遍,等. 李道政老师运用虎符铜砭刮痧疗法治疗肺系疾病经验浅析[J]. 国际医药卫生导报,2023,29(01)：98-100. DOI:10.3760/cma.j.issn.1007-1245.2023.01.021

Zheng Jingxia, Zhang Lijuan, Wu Bian, et al. A Brief Analysis of Teacher Li Daozheng's Experience in Treating Pulmonary Diseases with Tiger-F符 Copper Scraping Therapy[J]. International Medical and Health Guidance News, 2023, 29(01): 98-100. DOI:10.3760/cma.j.issn.1007-1245.2023.01.021

[3]黄冬梅,黄丽华,赖宝珍,陈玲炫.耳穴按摩操治疗失眠临床观察[J].光明中医,2023,38(01):116-118.

Huang Dongmei, Huang Lihua, Lai Baozhen, Chen Lingxuan. Clinical Observation on the Treatment of Insomnia with Auricular Point Massage Exercise[J]. Guangming Chinese Medicine, 2023, 38(01):116-118.

[4]薛定明. 中国耳穴刺血疗法临床应用[A]. 中国针灸学会（China Association of Acupuncture-Moxibustion），2011中国针灸学会年会论文集（摘要）[C]. 北京耳穴及儿童近视门诊;: 中国针灸学会, 2011: 3237-3241

Xue Dingming. Clinical Application of Auricular Bloodletting Therapy in China [A]. China Association of Acupuncture-Moxibustion, 2011 China Acupuncture-Moxibustion Association Annual Conference Proceedings (Abstracts) [C]. Beijing Auricular Point and Pediatric Myopia Clinic;: China Association of Acupuncture-Moxibustion, 2011: 3237-3241

[5] 李仁会,张桂兰,沈云霞,罗恒萍,陈珂奕,唐涛.耳穴贴压治疗咳嗽的临床研究进展[J].当代护士(中旬刊),2022,29(07):14-17.

Li Renhui, Zhang Guilan, Shen Yunxia, Luo Hengping, Chen Keyi, Tang Tao. Clinical Research Progress on Auricular Point Pressure Therapy for Cough[J]. Contemporary Nurse (Mid-Monthly Edition), 2022, 29(07):14-17.
[6]李仁会,张桂兰,沈云霞,罗恒萍,陈珂奕,唐涛.耳穴贴压治疗咳嗽的临床研究进展[J].当代护士(中旬刊),2022,29(07):14-17.
Li Renhui, Zhang Guilan, Shen Yunxia, Luo Hengping, Chen Keyi, Tang Tao. Clinical Research Progress on Auricular Point Pressure Therapy for Cough[J]. Contemporary Nurse (Mid-Monthly Edition), 2022, 29(07):14-17.
[7]陈致丽,吴顶纯.虎符铜砭刮痧联合耳穴压豆治疗风热犯肺型咳嗽的效果[J].中外医学研究,2024,22(29):131-134.
Chen Zhili, Wu Dingchun. The effect of tiger emblem bronze scraping combined with ear acupoint pressing beans in treating wind-heat invading lung type cough[J]. Chinese and Foreign Medical Research, 2024, 22(29):131-134.
[8] 刘娜,温凯甜,粟顺美,林俏丽,李道政.李氏虎符铜砭刮痧治疗慢阻肺的护理体会[J].中医外治杂志,2018,27(06):47-48.
Liu Na, Wen Kaitian, Su Shunmei, Lin Qiaoli, Li Daozheng. Nursing Experience of Using Li's Tiger Amulet Copper Scraping for the Treatment of Chronic Obstructive Pulmonary Disease [J]. Journal of External Therapy of Traditional Chinese Medicine, 2018, 27(06):47-48.
[9] 何婷婷.穴位敷贴结合中医护理对肺肾气阴两虚证咳嗽咳痰患者的影响研究[J].基层医学论坛,2024,28(15):142-144.
He Tingting. The Effect of Point Application Combined with Traditional Chinese Medicine Nursing on Patients with Lung and Kidney Qi and Yin Deficiency Syndrome Cough and Phlegm[J]. Primary Medical Forum, 2024, 28(15):142-144.
[10] 董彦,李淑花,李冬艳,李志敏,马星星.呼吸康复操联合振荡呼气正压装置在支气管扩张病人中的应用[J].护理研究,2024,38(23):4240-4245.
Dong Yan, Li Shuhua, Li Dongyan, Li Zhimin, Ma Xingxing. The Application of Breathing Rehabilitation Exercises Combined with Oscillating Positive Expiratory Pressure Device in Patients with Bronchiectasis [J]. Nursing Research, 2024, 38(23): 4240-4245.
[11]钟光玉.捏脊配合耳尖放血治疗小儿外感咳嗽28例[J].上海针灸杂志,2014,33(04):364.
Zhong Guangyu. Treatment of Pediatric External Cough by Pinching the Spine Combined with Ear Apex Bloodletting: A Report of 28 Cases [J]. Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion, 2014, 33(04): 364.
[12]孙艳梅 ,俞达臻 ,田有粮 ,王秀清.耳穴放血 刺络拔罐配合光疗治疗急性扁桃体炎[J].中国疗养医学,2003,(02):17.
Sun Yanmei, Yu Dazhen, Tian Youliang, Wang Xiuqing. Ear Acupoint Bloodletting Combined with Cupping and Phototherapy for the Treatment of Acute Tonsillitis [J]. Chinese Journal of Convalescent Medicine, 2003, (02): 17.
[13]刘艳慧.铜砭刮痧循经取穴疗法治疗风寒袭肺型咳嗽疗效观察[A].榆林市医学会.第四届全国医药研究论坛论文集（下）[C].中国中医科学院广安门医院南区;:榆林市医学会,2024:6
Liu Yanhui. Clinical Observation on the Efficacy of Wind-Cold Attacking Lung Type Cough Treated with刮痧Therapy Guided by Meridian Acupoint Selection Using Copper Scrapers [A]. Yulin Medical Association. Proceedings of the Fourth National Medical Research Forum (Volume II) [C]. South District of Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences;: Yulin Medical Association, 2024:6
[14] 何英健,石丹丹.中医五行音乐应用研究现状及展望[J].基层医学论坛,2024,28(25):146-149.DOI:10.19435/j.1672-1721.2024.25.039.
He Yingjian, Shi Dandan. Research Status and Prospects on the Application of Five-Element Music in Traditional Chinese Medicine[J]. Primary Medical Forum, 2024, 28(25): 146-149. DOI:10.19435/j.1672-1721.2024.25.039.
[15]黄玲玲.虎符铜砭刮痧联合耳穴贴敷对睡眠障碍合并焦虑患者的影响[J].医学理论与实践,2023,36(22):3934-3936.DOI:10.19381/j.issn.1001-7585.2023.22.057.
Huang Lingling. The effect of Tiger-Diploma Bronze Scraping刮痧 combined with Auricular Point Application on patients with sleep disorders and anxiety[J]. Medical

Theory and Practice, 2023, 36(22): 3934-3936. DOI:10.19381/j.issn.1001-7585.2023.22.057.